

## Bilag 1: Resume

**Titel: Identifikation af vanskeligheder med at spise hos patienter/borgere (>65år) efter apopleksi med henblik på at iværksætte en målrettet indsats**

### Forfattergruppe

*Susanne Zielke Schaarup, klinisk oversygeplejerske MHS, Neurologiskafdeling Bispebjerg Hospital (metodisk ressourceperson)*  
*Tina Holm, faglig udviklingskonsulent, fysioterapeut, master i sundhedspædagogik, Træningsafsnittet, Roskilde kommune*  
*Gurli Laursen, leder, fysioterapeut, Neurocenter, Aarhus Kommune*  
*Tine Lund Undén, fysioterapeut, Neurologi- og Rehabiliteringscenter København, Københavns Kommune*  
*Anne Ringkjøbing, konsulent, sygeplejerske, master i gerontologi, Odense Kommune*  
*Kirsten Færgeman, Ernæringsfaglig konsulent, cand.scient., Sundhed og Omsorg, Aarhus Kommune*  
*Louise Schwenger Johansen, hjerneskadekoordinator, ergoterapeut, Vordingborg kommune*  
*Trine Schow, udviklingskonsulent, ergoterapeut, ph.d., hjerneskadecentret BOMI*  
*Mie Lauwersen, klinisk diætist, Kost- og ernæringsforbundet (tovholder)*  
*Yrsa Andersen, sygeplejerske, MN, ph.d., Center for Kliniske retningslinjer (vejleder)*  
*Lena Wivel, konsulent, cand.scient.pol., KL og Sundhedskartellet (projektkoordinator)*

**Dato:**

**Godkendt: 27.11.2013**

**Revision: 27.05.2017**

**Ophør: 26.11.2018**

### Baggrund

*Vanskeligheder med at spise udgør en væsentlig risikofaktor for underernæring hos patienter/borgere med apopleksi. Systematisk identifikation og dokumentation*

*af vanskeligheder med at spise ved udskrivelsen og senere i apopleksiforløbet er ikke tilstrækkelig og fyldestgørende.*

## Formål

At anbefale et redskab, som er let at anvende og præcist kan identificere vanskeligheder med at spise hos patienter/borgere med apopleksi samt være retningsgivende for individuel tilrettelagt ernæringsterapi, som kan forebygge underernæring, øge patientens funktionsniveau samt give en øget livskvalitet

## Anbefalinger

MEOF-II kan anvendes til at identificere vanskeligheder med at spise hos patienter/borgere med nedsat funktionsniveau som følge af apopleksi (24) (Evidensniveau III; Evidensstyrke **C**).

## Monitorering

*Indikatorer og standarder (%)*

Andelen af patienter hvor screening ifølge MEOF-II er udført ved udskrivelsen

Standard: 85 %

Andelen af borgere hvor screening ifølge MEOF-II er udført efter udskrivelsen og som minimum tre måneder, seks måneder efter apopleksiens opståen

Standard: 85 %

## Referencer

*Referenceliste for anbefalingerne*

1 Westergren A, Lindholm C, Mattsson AU, K. Minimal eating observation form: reliability and validity. The journal of nutrition, Health and Aging 2009;13.